Spettabile FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA

BIM Vita S.p.A. - Via San Dalmazzo, 15 - 10122 - Torino (TO)

MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE

L'Aderente:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov _____ Stato _____ il _____ /_____ /_____

aderente al Fondo Pensione Aperto **BIM VITA**

con adesione n° _____ designo, con effetto immediato, come beneficiari della mia posizione previdenziale in caso di premorienza:

☐ Eredi Legittimi in parti uguali

☐ Eredi testamentari o in assenza di testamento, gli eredi legittimi in parti uguali

☐ Le seguenti persone:

1. Cognome _____ Nome _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a il __/___/____ Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | quota % beneficio ___

2. Cognome _____ Nome _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a il __/___/____ Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | quota % beneficio ___

3. Cognome _____ Nome _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a il __/___/____ Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | quota % beneficio ___

4. Cognome _____ Nome _____ sesso M ☐ F ☐

nato/a il __/___/____ Cod.fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | quota % beneficio ___

☐ Altri beneficiari: _____

Data

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____ _____

BIM Vita S.p.A.

Sede Legale: via San Dalmazzo, 15 - 10122 Torino (Italia) - bim.vita@pec.unipol.it - tel. +39 011 0828.1 - fax +39 011 0828.800
Sede Amministrativa: via Carlo Marenco, 25 - 10126 Torino (Italia) - fax +39 011 6658 839
Capitale sociale i.v. Euro 11.500.000,00 - Registro delle Imprese di Torino, C. F. e P. IVA 06065030014
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni Vita e di Capitalizzazione con D.M. n. 19573 del 14/06/93
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00109 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.bimvita.it